GÉTHEM : GROUPE DE TRAVAIL ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE ET MUCOVISCIDOSE

MODE D'EMPLOI DES CARTES-SITUATIONS



Consensus d'équipe :

Il est essentiel pour les soignants d'une même équipe qui vont utiliser les « cartes situation » d'être d'accord sur :

- les décisions les plus appropriées au problème ;
- les décisions non adaptées au problème ;
- les décisions dites « neutres » (sans effet ni conséquence sur la situation problème).

EN PRATIQUE

Cet outil est composé de plusieurs cartes. La première carte décrit une situation problème. Les autres cartes proposent un choix de décisions possibles pour résoudre le problème avec au verso leurs conséquences sur la santé du patient.
Enfin, depuis 2009, une carte soignant-éducateur précise les conseils du CRCM.
Elle présente également l'objectif, le public ciblé, le nombre de soignants-éducateurs, la durée de la séance, l'année de création.

QUAND UTILISER CES CARTES-SITUATION ?

Au moment du diagnostic éducatif pour analyser la capacité de prise de décision du patient, en début ou en fin de séance d'éducation thérapeutique, ou lors d'une séance d'évaluation.

Comment utiliser ces cartes-situation ?

1- **Présenter le déroulement de la séance** en expliquant au patient/parent qu'il va lui être proposé de résoudre une situation concrète à partir d'un jeu de cartes. Donner l'objectif de la séance.

2- **Etaler toutes les cartes sur une table,** devant le patient/parent, en précisant à voix haute : **« voici la situation à résoudre et les différentes décisions qui vous sont proposées »**

3- Prendre la carte « situation problème » en donnant le choix au patient/parent : **« souhaitez-vous la lire ou préférez-vous que je vous la lise ? »**

4- **Demander au patient/parent de lire toutes les solutions proposées et de choisir** celles qu'il prendrait.
Proposer au patient/parent d'exprimer à voix haute à quoi il pense en effectuant son choix. Cette dernière possibilité aide le soignant à rester silencieux pour mieux comprendre la logique du patient/parent et l'aide à prendre conscience de son raisonnement.

5- Pour affiner le raisonnement et le confirmer, il est possible de demander au patient/parent **d'expliquer ses non choix** (l'absence de choix étant considérée comme une décision).
Le patient/parent échange avec le soignant sur ses choix, ses non-choix et les éventuelles autres propositions.

6- Lorsque le choix est fait, le soignant demande au patient/parent **de retourner les cartes pour lire les conséquences des choix réalisés. Le patient/parent commente les conséquences des décisions qu'il a choisies.**
Le soignant apporte des compléments d'information et des précisions, si nécessaire.

7- **Une synthèse** est réalisée par le patient/parent ou le soignant. Un point peut être fait sur le vécu de la séance, sur ce que le patient/parent pense avoir clarifié sur son raisonnement et sur les décisions qu'il prend pour sa santé ou pour adapter ses décisions aux problèmes qu'il rencontre au quotidien.

8- A l'issue de cette séance, **des objectifs d'apprentissage** peuvent être discutés pour une prochaine rencontre.

Novembre 2009 - D'après une idée originale du centre de référence de Nantes